CLAIMS ONLY								Application Number / S/ Filing Date Applicant(s)							
			* May be used for additional claims or amendments												
CLAIMS	ASI	FILED	AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT				*		*		*		
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
1 2						ļ		51 52							
3			·	- 1				53	 -					_	
4						·		· 54							
5								55							
6 7						ļ		56 57		<u> </u>					
8	· ·	-	-	 				58			 		- '		
. 9								59							
10								60							
11				\vdash		ļ		61		<u> </u>	•				
12				H-				62 63					-		
14								64			 				
· 15			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					65							
16	•							66							
17 18								67 68	·			<u> </u>			
19								• 69			···				
20							-	70							
21								71							
22							- '	72 73							
24								74				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
25								75							
26								76							
27 28				•				77 78							
29								79							
30		٠.						80							
31								81							
32 33		· · · · · · ·						82 83							
34				· ·				84				····			
35								85				` `			
36								86							
37 38								87 88				<u> </u>			
39								89			,		·		
40								90							
41								91							
42	<u> </u>	L		<u> </u>				92 93			 				
43		 ,						94			 				
45								95							
46								96							
47		ļ			ļ			97 98		<u> </u>	—	\vdash			
48 49								98			 				
50							•	100							
Total		1	1					Total							
Indep			 			!		Indep Total		1	 _	ן ן ו			
Total Depend	•		144			- ·		Depend	•	- .	•				
Total			15		•			Total							